# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

## ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

**ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ** **Αρ. Φύλλου 920**

16 Απριλίου 2013


## ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. 11358/392

Καθορισμός του ειδικού εντύπου της αίτησης - υπεύθυνης δήλωσης και των δικαιολογητικών που καταθέτουν οι προστατευόμενοι του Ν. 2643/1998 (Α΄ 220) στην Επιτροπή του άρθρου 9 του ίδιου νόμου, εφόσον υποβάλλουν υποψηφιότητα για διορισμό σε θέσεις εργασίας τακτικού προσωπικού Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης στο Υπουργείο Οικονομικών.

**Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ**
**ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του Π.Δ/τος 63/2005 «Για την κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα» (Α΄ 98).

2. Τις διατάξεις του Ν.2643/1998 «Μέριμνα για την απασχόληση προσώπων ειδικών κατηγοριών και άλλες διατάξεις» (Α΄ 220), όπως ισχύει σήμερα.

3. Τις διατάξεις του άρθρου 31 του Ν.2956/2001 «Αναδιάρθρωση Ο.Α.Ε.Δ. και άλλες διατάξεις» (Α΄ 258).

4. Τις διατάξεις του άρθρου 11 του Ν.3227/2004 «Μέτρα για την αντιμετώπιση της ανεργίας και άλλες διατάξεις» (Α΄ 31).

5. Τις διατάξεις της περ. α' της παρ. 4 του άρθρου 1 του Ν.3454/2006 «Ενίσχυση της οικογένειας και λοιπές διατάξεις» (Α΄ 75) και τις διατάξεις του άρθρου 3 του ίδιου νόμου.

6. Την αριθ. οικ.14362/20/18-07-2012 (ΦΕΚ 2166/Β΄/19-7-2012) κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας Νικόλαο Παναγιωτόπουλο».

7. Την υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.1.1/12843/2 Ιουνίου 2009 (ΦΕΚ 1051/Β΄/2-6-2009) Κ.Υ.Α. «Εξαίρεση του Οργανισμού Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού (Ο.Α.Ε.Δ.) από την εφαρμογή της αυτεπάγγελτης αναζήτησης δικαιολογητικών (υποχρεωτικής ή κατόπιν συναίνεσης του πολίτη), για τα δικαιολογητικά των προκηρύξεων πρόσληψης ή διορισμού σε θέσεις εργασίας του ν.2643/1998».

8. Την υπ' αριθμ. 3277/95/12-02-2013 απόφαση του Υφυπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας «Καθορισμός Αριθμού θέσεων για το Υπουργείο Οικονομικών, που πληρούνται από προστατευόμενους του Ν.2643/1998 και κατανομή των θέσεων αυτών».

9. Το γεγονός ότι η απόφαση αυτή δεν προκαλεί δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Ι. Καθορίζουμε τον τύπο του ειδικού εντύπου της αίτησης - υπεύθυνης δήλωσης που συμπληρώνουν οι προστατευόμενοι του Ν.2643/98 και υποβάλλουν στην Πρωτοβάθμια Επιτροπή του άρθρου 9 του ίδιου νόμου, προκειμένου να διοριστούν ή να προσληφθούν σε θέσεις εργασίας τακτικού προσωπικού Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης στο Υπουργείο Οικονομικών, οι οποίες προκηρύσσονται από την οικεία υπηρεσία του Ο.Α.Ε.Δ.

Την αίτηση – υπεύθυνη δήλωση συμπληρώνουν και υποβάλλουν όσοι έχουν τα τυπικά προσόντα που απαιτούνται για τις θέσεις εργασίας τακτικού προσωπικού Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης στο Υπουργείο Οικονομικών όπως αυτά προσδιορίζονται από την αριθμ. 1Κ/2013 Προκήρυξη του Α.Σ.Ε.Π. (Φ.Ε.Κ. Α.Σ.Ε.Π. 2/15-03-2013).

Ο τύπος της έντυπης αυτής αίτησης - υπεύθυνης δήλωσης περιέχεται στο προσαρτώμενο στην παρούσα απόφαση παράρτημα, της οποίας αποτελεί αναπόσπαστο μέρος.

Η αίτηση - υπεύθυνη δήλωση των υποψηφίων προσκομίζεται ή αποστέλλεται ταχυδρομικά με απόδειξη στην Πρωτοβάθμια Επιτροπή του άρθρου 9 Ν. 2643/1998 Ν. Αττικής, μέσα σε αποκλειστική προθεσμία τριάντα (30) ημερών από την τελευταία δημοσίευση της προκήρυξης στον Τύπο.

Η μη προσκόμιση ή η μη ταχυδρομική αποστολή της αίτησης αποδεδειγμένα εντός της οριζόμενης αποκλειστικής προθεσμίας των τριάντα (30) ημερών, καθιστά απαράδεκτη την αίτηση.

Στις περιπτώσεις ταχυδρομικής αποστολής από τους προστατευόμενους της αίτησης, αυτή θεωρείται ότι κατατέθηκε στην Πρωτοβάθμια Επιτροπή του άρθρου 9 του Ν. 2643/1998 Ν. Αττικής, μέσα στην αποκλειστική προθεσμία των τριάντα (30) ημερών, εφόσον η ημερομηνία που φέρει η σφραγίδα του ταχυδρομείου είναι εντός της προθεσμίας αυτής.

Η υποβολή περισσοτέρων της μίας (1) αιτήσεων στην Πρωτοβάθμια Επιτροπή του άρθρου 9 του ν.2643/1998 επιφέρει ακύρωση όλων των αιτήσεων που έχει υποβάλει ο προστατευόμενος.

Η δήλωση ανακριβών στοιχείων στην αίτηση-υπεύθυνη δήλωση συνεπάγεται την απώλεια της προστασίας του Ν.2643/1998.

Ανάκληση, τροποποίηση ή συμπλήρωση της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης δεν επιτρέπεται.

ΙΙ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι υποψήφιοι όλων των κατηγοριών του άρθρου 1 του Ν. 2643/1998, όπως ισχύει σήμερα, για τους οποίους, με βάση τη σειρά τους στον ενδεικτικό πίνακα βαθμολόγησης, κρίνεται ότι μπορούν να καταλάβουν θέση εργασίας, θα κληθούν με ανάρτηση της σχετικής πρόσκλησης στο κατάστημα της αρμόδιας υπηρεσίας του Ο.Α.Ε.Δ. να προσκομίσουν ή να αποστείλουν ταχυδρομικά με απόδειξη τα κατωτέρω αναγραφόμενα δικαιολογητικά, με τα οποία τεκμηριώνεται η ακρίβεια των δηλουμένων στοιχείων.

Τα δικαιολογητικά αυτά θα πρέπει να έχουν εκδοθεί μέχρι τη λήξη της αποκλειστικής προθεσμίας των τριάντα (30) ημερών, η οποία ισχύει για την υποβολή της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης και όχι πέραν της προθεσμίας αυτής.

Τα δικαιολογητικά που προσκομίζουν, όπως προαναφέρθηκε, όλοι οι προστατευόμενοι στην Επιτροπή του άρθρου 9 του Ν.2643/98, πρωτότυπα ή νόμιμα επικυρωμένα, είναι τα εξής:

1. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας του προστατευομένου (αιτούντος).

2. Τίτλο ή τίτλους σπουδών και όλα τα λοιπά τυπικά προσόντα (πιστοποιητικά και λοιπά δικαιολογητικά), που απαιτούνται από την αριθμ. 1Κ/2013 Προκήρυξη του Α.Σ.Ε.Π. (Φ.Ε.Κ. Α.Σ.Ε.Π. 2/15-03-2013), από τα οποία να προκύπτει η τυχόν ειδικότητα και προϋπηρεσία του υποψηφίου (αιτούντος) (τυχόν τίτλοι κατάρτισης, εξειδίκευσης, άδεια εργασίας κ.λ.π.).

Οι τίτλοι σπουδών της αλλοδαπής θα πρέπει να συνοδεύονται από πράξη αναγνώρισης από τον κατά περίπτωση αρμόδιο φορέα (ΔΟΑΤΑΠ, κλπ) περί ισοτιμίας και αντιστοιχίας άλλως δεν λαμβάνονται υπόψη.

3. Αναγνωρισμένο πτυχίο ξένης γλώσσας (για όσους προστατευόμενους είναι κάτοχοι αναγνωρισμένου πτυχίου ξένης γλώσσας). Το επίπεδο γνώσης της ξένης γλώσσας αποδεικνύεται με τον τρόπο που ρητά αναφέρεται στο Παράρτημα Δ΄ της αριθμ. 1Κ/2013 Προκήρυξης του Α.Σ.Ε.Π. (Φ.Ε.Κ. Α.Σ.Ε.Π. 2/15-03-2013).

4. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, από το οποίο να προκύπτει ο αριθμός των μελών της οικογένειας του προστατευομένου (αιτούντος).

Στις περιπτώσεις που ο προστατευόμενος (αιτών) είναι έγγαμος, πέραν του πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης της δικής του οικογένειας, προσκομίζει επιπλέον και το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της πατρικής του οικογένειας.

Εάν ο προστατευόμενος (αιτών) είναι διαζευγμένος προσκομίζει και το διαζευκτήριο ή τη δικαστική απόφαση λύσης του γάμου.

Εφόσον ο προστατευόμενος (αιτών) είναι διαζευγμένος ή σε διάσταση και δηλώνει επιμέλεια ενός ή περισσοτέρων τέκνων, προσκομίζει οπωσδήποτε δικαστική απόφαση από την οποία θα αποδεικνύεται η ανάθεση επιμέλειας των τέκνων.

5. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του γονέα ή των γονέων του προστατευόμενου (αιτούντος), εφόσον ο προστατευόμενος (αιτών) είναι ορφανός, έχει ηλικία μέχρι 25 ετών και είναι άγαμος, ή ληξιαρχική πράξη θανάτου συζύγου, εφόσον ο προστατευόμενος (αιτών) βρίσκεται σε κατάσταση χηρείας.

6. Επικυρωμένο αντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος της οικείας Δ.Ο.Υ., που αφορά τον προστατευόμενο (αιτούντα), από το οποίο προκύπτει το φορολογητέο εισόδημα που αποκτήθηκε το έτος 2011. Δηλαδή υποβάλλεται εκκαθαριστικό σημείωμα οικονομικού έτους 2012. Για την εφαρμογή της παραγράφου αυτής ως οικογενειακό εισόδημα του προστατευομένου προσώπου (αιτούντος) νοείται αυτό που περιλαμβάνει το ετήσιο φορολογητέο εισόδημα και των δύο συζύγων, καθώς και το ετήσιο φορολογητέο εισόδημα των ανηλίκων τέκνων τους.

Σε περίπτωση που ο προστατευόμενος (αιτών) απαλλάσσεται από την υποχρέωση υποβολής δήλωσης φορολογίας εισοδήματος, προσκομίζει υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής, στην οποία βεβαιώνει: ότι δεν υποχρεούται σε υποβολή ατομικής φορολογικής δήλωσης και ότι δεν εμφανίζεται ως προστατευόμενο μέλος σε φορολογική δήλωση της πατρικής του οικογένειας. Στην υπεύθυνη δήλωση βεβαιώνεται από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. ότι παρελήφθη όμοια. Στην περίπτωση που ο υποψήφιος εμφανίζεται στη φορολογική δήλωση της πατρικής του οικογένειας ως προστατευόμενο μέλος, προσκομίζει εκκαθαριστικό σημείωμα της πατρικής του οικογένειας.

Δικαιολογητικό άλλου οικονομικού έτους δεν γίνεται δεκτό.

Το κριτήριο της οικονομικής κατάστασης του προστατευομένου μοριοδοτείται από 0 έως 100 μόρια.

7. Ισχύουσα, κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης, κάρτα ανεργίας του προστατευομένου (αιτούντος).

Στις περιπτώσεις που οι υποψήφιοι προσκομίσουν κάρτα ανεργίας ή βεβαίωση εγγραφής στα μητρώα ανέργων αναπήρων του Ο.Α.Ε.Δ. παρελθόντων ετών, τα δικαιολογητικά αυτά γίνονται δεκτά εφόσον δεν προκύπτει εισόδημά τους από μισθωτές υπηρεσίες στο εκκαθαριστικό σημείωμα το οποίο προσκομίζουν, για το φορολογητέο εισόδημα, ή εφόσον οι αιτούντες δεν έχουν ενταχθεί σε προγράμματα απασχόλησης του Ο.Α.Ε.Δ.

Εάν ο προστατευόμενος (αιτών), κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης παρακολουθεί πρόγραμμα επαγγελματικής κατάρτισης ή πρόγραμμα απόκτησης εργασιακής εμπειρίας, προσκομίζει βεβαίωση του φορέα υλοποίησης του προγράμματος, στην οποία αναφέρεται ότι ο προστατευόμενος (αιτών) έχει καταθέσει την κάρτα ανεργίας του στο φορέα αυτό.

Εάν ο προστατευόμενος (αιτών) είναι πτυχιούχος Νομικής και κάτοχος άδειας άσκησης επαγγέλματος δικηγόρου, προσκομίζει την άδεια άσκησης επαγγέλματος. Εάν είναι ασκούμενος προσκομίζει σχετική Βεβαίωση από τον οικείο Δικηγορικό Σύλλογο.

8. Ισχύουσα κάρτα ανεργίας συζύγου (εφόσον ο/η σύζυγος είναι άνεργος/η).

9. Πιστοποιητικό Στρατολογίας (για τους άρρενες) ή απολυτήριο στρατού (φύλλο πορείας), από το οποίο να προκύπτει ότι ο προστατευόμενος (αιτών) έχει εκπληρώσει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις ή ότι έχει νόμιμα απαλλαγεί από αυτές.

10. Όλοι οι προστατευόμενοι προσκομίζουν υποχρεωτικά είτε Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 (Α΄ 75) στην

οποία δηλώνουν ότι δεν λαμβάνουν σύνταξη, είτε Βεβαίωση για το ύψος της σύνταξης που τυχόν λαμβάνει ο προστατευόμενος (αιτών) από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους ή τον αρμόδιο ασφαλιστικό φορέα κατά περίπτωση (ΕΚΑΣ και προνοιακά επιδόματα δεν θεωρούνται σύνταξη).

Η Υπεύθυνη Δήλωση θα πρέπει να είναι επικυρωμένη για το γνήσιο της υπογραφής.

11. Επιπλέον των προαναφερομένων δικαιολογητικών, κάθε υποψήφιος θα πρέπει υποχρεωτικά να προσκομίσει και τα ειδικότερα δικαιολογητικά που αναφέρονται κατωτέρω στην κατηγορία προστασίας στην οποία ανήκει και στην οποία θα πρέπει να ανατρέξει.

Εάν ο υποψήφιος ανήκει σε δύο (2) κατηγορίες προστασίας, θα πρέπει υποχρεωτικά να προσκομίσει τα ειδικότερα δικαιολογητικά και των δύο κατηγοριών του.

Κατωτέρω αναφέρονται οι κατηγορίες προστατευομένων από το Ν. 2643/1998 προσώπων και τα ειδικότερα δικαιολογητικά που πρέπει να προσκομίσουν οι υποψήφιοι ανά κατηγορία:

● Κατηγορία ΑΤΟΜΩΝ με ΑΝΑΠΗΡΙΕΣ (ΑμεΑ) ή Ατόμων με ειδικές Ανάγκες (σύμφωνα με την παλαιότερη ονομασία).

Οι υποψήφιοι της κατηγορίας αυτής προσκομίζουν επιπλέον των προαναφερθέντων και τα εξής δικαιολογητικά:

- απόφαση πρωτοβάθμιας υγειονομικής επιτροπής αναπηρίας του Ι.Κ.Α., με την οποία προσδιορίζεται η χρόνια σωματική ή πνευματική ή ψυχική πάθηση ή βλάβη του αιτούντος, καθώς και το ποσοστό αναπηρίας του, το οποίο θα πρέπει να είναι 50% τουλάχιστον. Ευνόητο είναι ότι γίνεται δεκτή και απόφαση της δευτεροβάθμιας υγειονομικής επιτροπής αναπηρίας του Ι.Κ.Α., στις περιπτώσεις που αυτή προσκομίζεται και βεβαιώνει χρόνια σωματική ή πνευματική ή ψυχική πάθηση ή βλάβη του αιτούντος και ποσοστό αναπηρίας 50% τουλάχιστον.

Οι υποψήφιοι της κατηγορίας ΑμεΑ των οποίων η αναπηρία έχει πιστοποιηθεί από τα Κέντρα Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) από 1-09-2011 και εντεύθεν προσκομίζουν γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), η οποία να αναφέρει χρόνια (επ' αόριστον) σωματική ή πνευματική ή ψυχική πάθηση ή βλάβη και ποσοστό αναπηρίας 50% τουλάχιστον.

- Υπεύθυνες δηλώσεις των λοιπών μελών τόσο της πατρικής οικογένειας του Ατόμου με Αναπηρία όσο και της δικής του οικογένειας, τα οποία αντλούν προστασία από την αναπηρία του (γονείς, αδέλφια, σύζυγος), με τις οποίες τα μέλη αυτά δηλώνουν: αφενός μεν ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου δε ότι παραιτούνται της προστασίας του Ν. 2643/1998 για το παρόν υπέρ του αιτούντος. Σε περίπτωση που το Άτομο με Αναπηρία είναι διαζευγμένο, προσκομίζει Υπεύθυνη Δήλωση και από τον / την πρώην σύζυγο.

Εάν στα μέλη των παραπάνω οικογενειών συμπεριλαμβάνεται ΑΜΕΑ, το οποίο προτίθεται να ασκήσει το προσωποπαγές δικαίωμα προστασίας του κατά το παρόν ή στο μέλλον και δεν παραιτείται της προστασίας του Ν. 2643/1998 υπέρ του αιτούντος, θα πρέπει να υποβάλει υπεύθυνη δήλωση στην οποία να δηλώνει ότι θα ασκήσει το δικαίωμά του αυτό και να επισυνάπτει στην υπεύθυνη δήλωση την απόφαση της αρμόδιας Πρωτοβάθμιας (η Δευτεροβάθμιας) Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του Ι.Κ.Α. ή γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) περί της δικής του αναπηρίας.

Εάν στην πατρική οικογένεια του αιτούντος όσο και στη δική του οικογένεια υπάρχουν περισσότεροι του ενός προστατευόμενοι από το Ν. 2648/98 της κατηγορίας Άτομα με Αναπηρίες και το δικαίωμα προστασίας του νόμου αυτού επιθυμεί να ασκήσει μόνο ο αιτών, ο προστατευόμενος αυτός (ο αιτών) προσκομίζει υπεύθυνες δηλώσεις των λοιπών ΑΜΕΑ, με τις οποίες δηλώνεται: αφενός μεν ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου δε ότι παραιτούνται της προστασίας του Ν. 2643/98 για το παρόν, υπέρ του αιτούντος.

Στην περίπτωση κατά την οποία για κάποιο από τα μέλη των παραπάνω οικογενειών υφίσταται αντικειμενική αδυναμία συμπλήρωσης και υπογραφής της προαναφερόμενης υπεύθυνης δήλωσης, ιδίως λόγω αγνώστου διαμονής, αδυναμία λόγω νοητικής υστέρησης, υπέρβαση του ορίου ηλικίας των εβδομήντα ετών, ο αιτών συμπληρώνει και υποβάλλει υπεύθυνη δήλωση στην οποία αφενός μεν δηλώνεται ο λόγος του κωλύματος υποβολής της, αφετέρου δε βεβαιώνεται από τον αιτούντα ότι δεν υπήρξε άσκηση του δικαιώματος της υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας του κωλυομένου να υπογράψει.

Στις υπεύθυνες δηλώσεις θα πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής.

● Κατηγορία ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ.

Οι υποψήφιοι της κατηγορίας αυτής προσκομίζουν επιπλέον των προαναφερθέντων και τα εξής δικαιολογητικά:

- Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

- Στην περίπτωση που ο προστατευόμενος (αιτών) είναι τέκνο πολύτεκνης οικογένειας και έγγαμος προσκομίζει δύο (2) πιστοποιητικά οικογενειακής κατάστασης, δηλαδή ένα πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της πατρικής του οικογένειας και ένα πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της δικής του οικογένειας.

Σύμφωνα με την 362/2007 ομόφωνη γνωμοδότηση του Δ' Τμήματος του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους (Ν.Σ.Κ.), κατά την έννοια των διατάξεων της περίπτωσης α' της παραγράφου 1 του άρθρου 1 του Ν. 2643/1998, ως τέκνα πολύτεκνης οικογένειας θεωρούνται και τα τέκνα του πολύτεκνου γονέα που μεταξύ τους είναι ετεροθαλή αδέλφια.

Στην περίπτωση που ο προστατευόμενος (αιτών) είναι τέκνο πολύτεκνου γονέα προσκομίζει πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του πολύτεκνου γονέα από τον οποίο προέρχεται, προκειμένου να αποδειχτεί η πολυτεκνική ιδιότητα του γονέα. Εάν ο προστατευόμενος είναι και έγγαμος, προσκομίζει επιπλέον και πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της δικής του οικογένειας.

Πολύτεκνος γονέας για την εφαρμογή του Ν.2643/98 είναι ο γονέας που έχει τέσσερα (4) ζώντα τέκνα και άνω είτε τα απέκτησε από ένα γάμο είτε από διαφορετικούς γάμους είτε τα απέκτησε εκτός γάμου.

Στην περίπτωση που ο προστατευόμενος (αιτών) είναι πολύτεκνος γονέας, προσκομίζει υπεύθυνες δηλώσεις του Ν.1599/1986 απ' όλα τα υπόλοιπα υπαγόμενα στην προστασία του Ν.2643/98 μέλη της οικογένειας. Δηλαδή

προσκομίζει υπεύθυνες δηλώσεις του Ν.1599/1986 μόνο από την/τον σύζυγο μετά της οποίας/οποίου απέκτησε τέσσερα (4) και άνω τέκνα, τα οποία είναι ζώντα, αλλά και υπεύθυνες δηλώσεις από τα ενήλικα τέκνα του, με τις οποίες τα ανωτέρω μέλη δηλώνουν ότι: αφ' ενός μεν δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης, αφετέρου δε ότι παραιτούνται της προστασίας του Ν. 2643/98 για το παρόν υπέρ του αιτούντος.

Στην περίπτωση που ο προστατευόμενος (αιτών) είναι τέκνο πολύτεκνης οικογένειας ή τέκνο πολύτεκνου γονέα, προσκομίζει υπεύθυνες δηλώσεις του Ν.1599/1986 απ' όλα τα υπόλοιπα (υπαγόμενα στην προστασία του Ν.2643/98) μέλη της οικογένειας (πολύτεκνους γονείς του ή πολύτεκνο γονέα του και ενήλικα αδέλφια του, αμφιθαλή και ετεροθαλή), με τις οποίες τα μέλη αυτά δηλώνουν ότι: αφ' ενός μεν δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης, αφετέρου δε παραιτούνται της προστασίας του Ν. 2643/98 για το παρόν υπέρ του αιτούντος.

Στην περίπτωση κατά την οποία για κάποιο από τα μέλη της παραπάνω οικογένειας ή των παραπάνω οικογενειών υφίσταται αντικειμενική αδυναμία συμπλήρωσης και υπογραφής της προαναφερόμενης υπεύθυνης δήλωσης, ιδίως λόγω αγνώστου διαμονής, αδυναμίας λόγω νοητικής υστέρησης, υπέρβασης του ορίου ηλικίας των εβδομήντα (70) ετών, ο αιτών συμπληρώνει και υποβάλλει υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986, στην οποία αφενός μεν δηλώνεται ο λόγος του κωλύματος υποβολής της, αφετέρου δε βεβαιώνεται από τον αιτούντα ότι δεν υπήρξε άσκηση του δικαιώματος της υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας του προσώπου που κωλύεται να υπογράψει.

Στις υπεύθυνες δηλώσεις θα πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής.

● Κατηγορία ΑΓΩΝΙΣΤΩΝ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ

Οι υποψήφιοι της κατηγορίας αυτής προσκομίζουν επιπλέον των προαναφερθέντων και τα εξής δικαιολογητικά:

- Βεβαίωση Επιτροπής του Γενικού Επιτελείου Εθνικής Άμυνας (ΓΕΕΘΑ/ΔΕΠΑΘΑ), ή των Επιτροπών που προβλέπονται από το Π.Δ. 379/83 (ΦΕΚ 136/Α΄), από την οποία να προκύπτει ότι ο προστατευόμενος (αιτών) ανήκει στην κατηγορία γ' της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν. 2643/98.

Οι προστατευόμενοι της ανωτέρω κατηγορίας μπορούν να προσκομίζουν αντί της βεβαίωσης επικυρωμένο φωτοαντίγραφό της και αν επιλεγούν προς τοποθέτηση προσκομίζουν υποχρεωτικά το πρωτότυπο του δικαιολογητικού αυτού.

Εφόσον το δικαιολογητικό αυτό έχει εκδοθεί υπό το καθεστώς του προϊσχύσαντος Ν. 1648/86, ο προστατευόμενος εφόσον επιλεγεί προς τοποθέτηση σε θέση εργασίας θα πρέπει να μεταβεί στην Υπηρεσία ΓΕΕΘΑ/ΔΕΠΑΘΑ του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας, προκειμένου να τεθεί στο δικαιολογητικό από την Υπηρεσία αυτή ειδική σφραγίδα, ότι τούτο ισχύει και για την υπαγωγή του προστατευομένου στο Ν.2643/98.

Στην περίπτωση που ο προστατευόμενος προσκομίζει μόνο Βεβαίωση της Επιτροπής του Π.Δ/τος 379/83 (ΦΕΚ 136/Α΄), υποβάλλει υπεύθυνες δηλώσεις των λοιπών προστατευομένων από το Ν. 2643/98 μελών της οικογένειας του, με τις οποίες δηλώνεται ότι: αφενός μεν δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου δε ότι παραιτούνται της προστασίας του Ν.2643/98 για το παρόν υπέρ του αιτούντος.

Στην περίπτωση κατά την οποία για κάποιο από τα μέλη της παραπάνω οικογένειας ή των παραπάνω οικογενειών υφίσταται αντικειμενική αδυναμία συμπλήρωσης και υπογραφής της προαναφερόμενης υπεύθυνης δήλωσης, ιδίως λόγω αγνώστου διαμονής, αδυναμίας λόγω νοητικής υστέρησης, υπέρβασης του ορίου ηλικίας των εβδομήντα ετών, ο αιτών συμπληρώνει και υποβάλλει υπεύθυνη δήλωση στην οποία αφενός μεν δηλώνεται ο λόγος του κωλύματος υποβολής της, αφετέρου δε βεβαιώνεται από τον αιτούντα ότι δεν υπήρξε άσκηση του δικαιώματος της υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας του κωλυομένου να υπογράψει.

Στις υπεύθυνες δηλώσεις θα πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής.

● Κατηγορία ΕΜΜΕΣΗ ΑΜΕΑ (γονέας, σύζυγος, αδελφός Ατόμου με Αναπηρία)

Οι υποψήφιοι της κατηγορίας αυτής προσκομίζουν επιπλέον των προαναφερθέντων και τα εξής δικαιολογητικά:

- απόφαση της αρμόδιας Πρωτοβάθμιας (ή Δευτεροβάθμιας) Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του Ι.Κ.Α. ή γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) με την οποία προσδιορίζονται τα βαριά σωματικά ή ψυχικά προβλήματα του συγγενούς (αδελφού-ής, συζύγου, τέκνου) του αιτούντος και το ποσοστό αναπηρίας του συγγενούς του αιτούντος, το οποίο στην περίπτωση αυτή θα πρέπει να είναι 67% και άνω.

Στην περίπτωση που το ανάπηρο άτομο από το οποίο αντλείται η προστασία (συγγενής του αιτούντος) πάσχει από νοητική υστέρηση ή αυτισμό, ο αιτών προσκομίζει απόφαση της αρμόδιας Πρωτοβάθμιας (ή Δευτεροβάθμιας) Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του Ι.Κ.Α. ή γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), που αφορά τον συγγενή, με την οποία προσδιορίζεται η πάθηση και το ποσοστό αναπηρίας, το οποίο στην περίπτωση αυτή αρκεί να είναι τουλάχιστον 50%.

- Σε περίπτωση που στην οικογένεια του προστατευομένου, επιπλέον του ατόμου με αναπηρία από το οποίο ο προστατευόμενος θεμελιώνει την υπαγωγή του στην κατηγορία Έμμεση ΑΜΕΑ του Ν.2643/98, υπάρχει σύζυγος ή τέκνο με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω ή με ποσοστό αναπηρίας 50% τουλάχιστον, εάν πρόκειται για σύζυγο ή τέκνο που πάσχει από νοητική υστέρηση ή αυτισμό, ο αιτών (προστατευόμενος) προσκομίζει απόφαση της αρμόδιας Πρωτοβάθμιας (ή Δευτεροβάθμιας) Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του Ι.Κ.Α. ή γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), με την οποία προσδιορίζεται η πάθηση και το ποσοστό αναπηρίας του προσώπου αυτού.

- Υπεύθυνες δηλώσεις του Ν.1599/1986 από τα υπόλοιπα προστατευόμενα από το Ν.2643/98 μέλη της οικογένειας ή των οικογενειών του Ατόμου με Αναπηρία από τα οποία ο αιτών αντλεί προστασία (γονείς, αδέλφια, σύζυγο), με τις οποίες δηλώνεται: αφενός μεν ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου δε ότι παραι-

τούνται της προστασίας του Ν.2643/98 για το παρόν υπέρ του αιτούντος. Σε περίπτωση που ο αιτών (ή η αιτούσα) είναι διαζευγμένος –η και αντλεί την προστασία από το τέκνο του - της, προσκομίζει Υπεύθυνη Δήλωση και της / του πρώην συζύγου.

- Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 του ιδίου του ατόμου με Αναπηρία, από το οποίο αντλείται η προστασία, εφόσον αντικειμενικά το άτομο αυτό δύναται να συμπληρώσει και να υπογράψει την υπεύθυνη δήλωση, με την οποία δηλώνει ότι: αφενός μεν ότι δεν έχει στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου δε ότι παραιτείται της προστασίας του Ν.2643/1998 για το παρόν υπέρ του αιτούντος.

Στην περίπτωση κατά την οποία για κάποιο από τα παραπάνω άτομα υφίσταται αντικειμενική αδυναμία συμπλήρωσης και υπογραφής της προαναφερόμενης υπεύθυνης δήλωσης, ιδίως λόγω αγνώστου διαμονής, αδυναμίας λόγω νοητικής υστέρησης, υπέρβασης του ορίου ηλικίας των εβδομήντα (70) ετών, ο αιτών συμπληρώνει και υποβάλει υπεύθυνη δήλωση στην οποία αφενός μεν δηλώνεται ο λόγος του κωλύματος υποβολής της, αφετέρου δε βεβαιώνεται από τον αιτούντα ότι δεν υπήρξε άσκηση του δικαιώματος της υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας του προσώπου που κωλύεται να υπογράψει.

Στις υπεύθυνες δηλώσεις θα πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής.

● Κατηγορία ΑΝΑΠΗΡΩΝ ΚΑΙ ΘΥΜΑΤΩΝ ΠΟΛΕΜΟΥ, ΤΕΚΝΩΝ ΤΟΥΣ, ΑΝΑΠΗΡΩΝ ΕΙΡΗΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ, ΤΕΚΝΩΝ ΤΟΥΣ και λοιπών προστατευομένων της περ. δ' της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν. 2643/98.

Οι υποψήφιοι της κατηγορίας αυτής προσκομίζουν επιπλέον των προαναφερθέντων και τα εξής δικαιολογητικά:

- Βεβαίωση της Επιτροπής του Γενικού Επιτελείου Εθνικής Άμυνας (ΓΕΕΘΑ/ΔΕΠΑΘΑ), από την οποία να προκύπτει ότι ο προστατευόμενος –αιτών ανήκει στην κατηγορία δ' της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν. 2643/98.

Οι προστατευόμενοι της ανωτέρω κατηγορίας μπορούν να προσκομίζουν αντί της βεβαίωσης επικυρωμένο φωτοαντίγραφό της και αν επιλεγούν προς τοποθέτηση προσκομίζουν υποχρεωτικά το πρωτότυπο του δικαιολογητικού αυτού.

Εφόσον το δικαιολογητικό αυτό έχει εκδοθεί υπό το καθεστώς του προϊσχύσαντος Ν. 1648/86, ο προστατευόμενος εφόσον επιλεγεί προς τοποθέτηση σε θέση εργασίας θα πρέπει να μεταβεί στην Υπηρεσία ΓΕΕΘΑ/ΔΕΠΑΘΑ του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας, προκειμένου να τεθεί στο δικαιολογητικό από την Υπηρεσία αυτή ειδική σφραγίδα, ότι τούτο ισχύει και για την υπαγωγή του προστατευομένου στο Ν. 2643/98.

- Βεβαίωση της αρμοδίας υπηρεσίας των πρώην Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων ή των Δήμων για την αποκατάσταση των αναπήρων ή θυμάτων πολέμου, σύμφωνα με το Ν. 1487/50, (χορήγηση άδειας λειτουργίας περιπτέρου, κυλικείου κ.λ.π.) από την οποία να προκύπτει ότι το τέκνο αναπήρου ή θύματος πολέμου δεν έχει το ίδιο αποκατασταθεί με τις διατάξεις του Ν. 1487/50.

● Κατηγορία ΤΡΙΤΕΚΝΩΝ ΓΟΝΕΩΝ.

Οι υποψήφιοι της κατηγορίας αυτής προσκομίζουν επιπλέον των προαναφερθέντων και τα εξής δικαιολογητικά:

- Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

Εάν τα τέκνα του τρίτεκνου γονέα προέρχονται από περισσότερους του ενός γάμους του γονέα τους, εφόσον ο δεύτερος ή επόμενος γάμος του γονέα συνήφθησαν μετά από προηγούμενο διαζύγιο, προσκομίζεται και δικαστική απόφαση από την οποία θα αποδεικνύεται η ανάθεση στον αιτούντα της επιμέλειας κάποιου ή κάποιων εκ των τέκνων.

Εάν τα τέκνα είναι εκτός γάμου γεννηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα ή υιοθετημένα, προσκομίζεται από τον αιτούντα και η σχετική με την αναγνώριση ή την υιοθεσία δικαστική απόφαση.

Για να προστατεύεται ο τρίτεκνος γονέας από το Ν.2643/1998 τα τρία τέκνα θα πρέπει να είναι άγαμα και να μην έχουν συμπληρώσει το 23ο έτος της ηλικίας τους (ή εάν φοιτούν σε αναγνωρισμένες τριτοβάθμιες σχολές πανεπιστημιακής και τεχνολογικής εκπαίδευσης και αναγνωρισμένα εκπαιδευτικά ιδρύματα της ημεδαπής ή της αλλοδαπής ή εάν εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις να μην έχουν συμπληρώσει το εικοστό πέμπτο (25ο) έτος της ηλικίας τους). Στις περιπτώσεις που κάποιο ή κάποια από τα τέκνα του τρίτεκνου γονέα φοιτά ή φοιτούν σε κάποια από τις προαναφερόμενες σχολές ή τα εκπαιδευτικά ιδρύματα και δεν έχει ή δεν έχουν συμπληρώσει το 25ο έτος της ηλικίας τους, ο αιτών προσκομίζει βεβαίωση φοίτησης του τέκνου ή των τέκνων προερχομένη από την οικεία σχολή. Στις περιπτώσεις που κάποιο ή κάποια από τα άρρενα τέκνα του τρίτεκνου γονέα εκπληρώνει ή εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις και δεν έχει ή δεν έχουν συμπληρώσει το 25ο έτος της ηλικίας τους, ο αιτών προσκομίζει βεβαίωση του αρμόδιου στρατολογικού γραφείου που να βεβαιώνει το γεγονός αυτό.

Στα τρία παιδιά περιλαμβάνονται και εκείνα που έχουν οποιαδήποτε αναπηρία σε ποσοστό εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω ισοβίως, ανεξαρτήτως ηλικίας και οικογενειακής κατάστασης. Σε αυτήν την περίπτωση προσκομίζεται απόφαση της αρμόδιας Πρωτοβάθμιας (η Δευτεροβάθμιας) Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του Ι.Κ.Α. ή γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), με την οποία προσδιορίζεται η ισόβια αναπηρία καθώς και το ποσοστό αυτής. Το δικαιολογητικό αυτό προσκομίζεται από τον αιτούντα ανεξαρτήτως ηλικίας και οικογενειακής κατάστασης του αναπήρου τέκνου.

- Ο αιτών τρίτεκνος γονέας προσκομίζει υπεύθυνες δηλώσεις του Ν.1599/1986 από τα υπόλοιπα άτομα που προστατεύονται από το Ν.2643/1998 (δηλαδή από τον άλλο τρίτεκνο γονέα και από τα ενήλικα τέκνα) με τις οποίες τα άτομα αυτά δηλώνουν: αφενός μεν ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου δε ότι παραιτούνται της προστασίας του Ν.2643/1998 για το παρόν υπέρ του αιτούντος.

Στην περίπτωση κατά την οποία για κάποιο από τα παραπάνω άτομα υφίσταται αντικειμενική αδυναμία συμπλήρωσης και υπογραφής της προαναφερόμενης υπεύθυνης δήλωσης, ιδίως λόγω αγνώστου διαμονής, αδυναμίας λόγω νοητικής υστέρησης, υπέρβασης του ορίου ηλικίας των εβδομήντα (70) ετών, ο αιτών συμπληρώνει και υποβάλει υπεύθυνη δήλωση στην οποία αφενός μεν δηλώνεται ο λόγος του κωλύματος υποβολής της, αφετέρου δε βεβαιώνεται από τον αιτούντα ότι

δεν υπήρξε άσκηση του δικαιώματος της υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας του προσώπου που κωλύεται να υπογράψει.

Στις υπεύθυνες δηλώσεις θα πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής.

● Κατηγορία ΤΕΚΝΟΥ ΤΡΙΤΕΚΝΟΥ (-ΩΝ) ΓΟΝΕΑ (-ΩΝ).

Οι υποψήφιοι της κατηγορίας αυτής προσκομίζουν επιπλέον των προαναφερθέντων και τα εξής δικαιολογητικά:

- Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του τρίτεκνου γονέα ή των τρίτεκνων γονέων από τον οποίο ή από τους οποίους προέρχονται τα τέκνα.

Εάν τα τέκνα του τρίτεκνου γονέα προέρχονται από περισσότερους του ενός γάμους του γονέα τους, εφόσον ο δεύτερος ή επόμενος γάμος του γονέα συνήφθησαν μετά από προηγούμενο διαζύγιο, ο αιτών προσκομίζει και δικαστική απόφαση από την οποία θα αποδεικνύεται η ανάθεση επιμέλειας στο γονέα κάποιου ή κάποιων εκ των τέκνων.

Εάν τα τέκνα είναι εκτός γάμου γεννηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα ή υιοθετημένα, προσκομίζεται από τον αιτούντα η σχετική με την αναγνώριση ή την υιοθεσία δικαστική απόφαση.

Για να προστατεύεται το τέκνο τρίτεκνου γονέα ή τρίτεκνων γονέων από το Ν.2643/1998 τα τρία τέκνα θα πρέπει να είναι άγαμα και να μην έχουν συμπληρώσει το 23ο έτος της ηλικίας τους (ή εάν φοιτούν σε αναγνωρισμένες τριτοβάθμιες σχολές πανεπιστημιακής και τεχνολογικής εκπαίδευσης και αναγνωρισμένα εκπαιδευτικά ιδρύματα της ημεδαπής ή της αλλοδαπής ή εάν εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις να μην έχουν συμπληρώσει το εικοστό πέμπτο (25ο) έτος της ηλικίας τους). Στις περιπτώσεις που κάποιο ή κάποια από τα αδέλφια του αιτούντος (τέκνου τρίτεκνου γονέα), φοιτά ή φοιτούν σε κάποια από τις προαναφερόμενες σχολές ή τα εκπαιδευτικά ιδρύματα και δεν έχει ή δεν έχουν συμπληρώσει το 25ο έτος της ηλικίας τους, ο αιτών προσκομίζει βεβαίωση φοίτησης του αδελφού ή των αδελφών προερχόμενη από την οικεία σχολή. Στις περιπτώσεις που κάποιο ή κάποια από τα άρρενα αδέλφια του αιτούντος εκπληρώνει ή εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις και δεν έχει ή δεν έχουν συμπληρώσει το 25ο έτος της ηλικίας τους, ο αιτών προσκομίζει βεβαίωση του αρμόδιου στρατολογικού γραφείου που να βεβαιώνει το γεγονός αυτό.

Στα τρία παιδιά περιλαμβάνονται και εκείνα που έχουν οποιαδήποτε αναπηρία σε ποσοστό εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω ισοβίως, ανεξαρτήτως ηλικίας και οικογενειακής κατάστασης. Σε αυτήν την περίπτωση προσκομίζεται απόφαση της αρμόδιας Πρωτοβάθμιας (η Δευτεροβάθμιας) Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του Ι.Κ.Α. ή γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), με την οποία προσδιορίζεται η ισόβια αναπηρία καθώς και το ποσοστό αυτής. Το δικαιολογητικό αυτό προσκομίζεται από τον αιτούντα ανεξαρτήτως ηλικίας και οικογενειακής κατάστασης του αναπήρου αδελφού.

- Ο αιτών τέκνο τρίτεκνου γονέα προσκομίζει υπεύθυνες δηλώσεις του Ν.1599/1986 από τα υπόλοιπα άτομα που προστατεύονται από το Ν.2643/1998 (δηλαδή από τον τρίτεκνο γονέα ή τους τρίτεκνους γονείς του και από τα ενήλικα αδέλφια του), με τις οποίες τα άτομα αυτά δηλώνουν: αφενός μεν ότι δεν έχουν στο παρελθόν ασκήσει το δικαίωμα υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας, αφετέρου δε ότι παραιτούνται της προστασίας του Ν.2643/1998 για το παρόν υπέρ του αιτούντος.

Στην περίπτωση κατά την οποία για κάποιο από τα παραπάνω άτομα υφίσταται αντικειμενική αδυναμία συμπλήρωσης και υπογραφής της προαναφερόμενης υπεύθυνης δήλωσης, ιδίως λόγω αγνώστου διαμονής, αδυναμίας λόγω νοητικής υστέρησης, υπέρβασης του ορίου ηλικίας των εβδομήντα (70) ετών, ο αιτών συμπληρώνει και υποβάλει υπεύθυνη δήλωση στην οποία αφενός μεν δηλώνεται ο λόγος του κωλύματος υποβολής της, αφετέρου δε βεβαιώνεται από τον αιτούντα ότι δεν υπήρξε άσκηση του δικαιώματος της υποχρεωτικής πρόσληψης σε θέση εργασίας του προσώπου που κωλύεται να υπογράψει.

Στις υπεύθυνες δηλώσεις θα πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής.

ΙΙΙ. Οι προστατευόμενοι πριν το διορισμό τους από την Πρωτοβάθμια Επιτροπή του άρθρου 9 του Ν. 2643/98 σε θέση εργασίας, προσκομίζουν στην Επιτροπή αυτή απόσπασμα ποινικού μητρώου.

IV. Οι προστατευόμενοι της κατηγορίας των Ατόμων με Αναπηρία, οι οποίοι πάσχουν από οποιαδήποτε χρόνια πνευματική ή ψυχική πάθηση ή βλάβη, μετά τη διάθεσή τους για διορισμό από την Πρωτοβάθμια Επιτροπή του άρθρου 9 του ν. 2643/1998 προσκομίζουν επιπλέον στην ανωτέρω Επιτροπή πρόσφατη βεβαίωση ότι είναι κατάλληλοι για τα καθήκοντα της θέσης αυτής, προερχόμενη από Διευθυντή Πανεπιστημιακής Ψυχιατρικής Κλινικής ή από Διευθυντή Ψυχιατρικής Κλινικής Ψυχιατρικού Νοσοκομείου ή από Διευθυντή Ψυχιατρικής Κλινικής Γενικού Νοσοκομείου του Ε.Σ.Υ.

V. Η προσκόμιση ή η ταχυδρομική αποστολή με απόδειξη των δικαιολογητικών που αναφέρονται στην παρούσα απόφαση γίνεται σε αποκλειστική προθεσμία δεκαπέντε (15) ημερών από την ημερομηνία της ανάρτησης της πρόσκλησης, στο κατάστημα της αρμόδιας Υπηρεσίας του Ο.Α.Ε.Δ., που αφορά την προσκόμιση ή ταχυδρομική αποστολή τους.

Η μη προσκόμιση ή η μη ταχυδρομική αποστολή των δικαιολογητικών αποδεδειγμένα εντός της οριζόμενης αποκλειστικής προθεσμίας των δεκαπέντε (15) ημερών καθιστά απαράδεκτη την αίτηση.

Στις περιπτώσεις ταχυδρομικής αποστολής από τους προστατευόμενους των δικαιολογητικών, αυτά θεωρούνται ότι κατατέθηκαν στην Πρωτοβάθμια Επιτροπή του άρθρου 9 του Ν.2643/1998 μέσα στην αποκλειστική προθεσμία των δεκαπέντε (15) ημερών, εφόσον η ημερομηνία που φέρει η σφραγίδα του ταχυδρομείου είναι εντός της προθεσμίας αυτής.

VI. Τυχόν ενδικοφανείς προσφυγές που θα ασκηθούν κατά των αποφάσεων της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής του άρθρου 9 του Ν.2643/1998 θα εξεταστούν από τη Β΄ Δευτεροβάθμια Επιτροπή του άρθρου 10 του ίδιου Νόμου.

VII. Η απόφαση αυτή ισχύει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**
**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**

# ΑΙΤΗΣΗ για θέσεις εργασίας τακτικού προσωπικού Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης στο Υπουργείο Οικονομικών ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΩΝ Ν.2643/98

***Όπως αυτός τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε μεταγενέστερα από τους Ν.2736/99 (ΦΕΚ 172/Α) , 2874/00 (ΦΕΚ 286/Α), 2956/01 (ΦΕΚ 258/Α) 2972/01 (ΦΕΚ 291/Α) 3050/02 (ΦΕΚ214/Α) 3051/02 (ΦΕΚ 220/Α) 3144/03 (ΦΕΚ 111/Α) 3227/04 (ΦΕΚ 31/Α) 3454/06 (ΦΕΚ 75/Α)***

## 1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΟΥ

**(Συμπληρώσατε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ)**

ΕΠΩΝΥΜΟ: ______________________ ΟΝΟΜΑ: ______________________

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: ______________________

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: ______________________

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ: ______________________

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: / / ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ______________________

Α.Δ.Τ.: __________ Α.Φ.Μ.: __________ Α.Μ. ΙΚΑ: __________

ΟΔΟΣ: __________ ΑΡΙΘΜΟΣ: __________ Τ. Κ.: __________

ΠΟΛΗ: __________ ΝΟΜΟΣ: __________

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : __________ FAX: __________ ΦΥΛΟ: ΑΝΔΡΑΣ ☐ ΓΥΝΑΙΚΑ ☐

**Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η : Ο ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΥΤΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

| 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4 | 2.5 | 2.6 | 2.7 | 2.8 | 2.9 | 2.10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

| 3.1.1 | 3.1.2 | 3.1.3 | 3.1.4 | 3.1.5 | 3.1.6 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| 3.2.1 | 3.2.2 | 3.2.3 | 3.2.4 | 3.2.5 | 3.2.6 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| 4.1.1 | 4.1.2 | 4.1.3 | 4.1.4 | 4.1.5 | 4.1.6 | 4.1.7 | 4.1.8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

| 4.1.9 | | 4.1.10 | |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 4.2.1 | | | 4.2.2 | | | 4.2.3 | | | 4.2.4 | | | 4.2.5 | | | 4.2.6 | | | 4.2.7 | 4.2.8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Α | Π κ | κ | Α | Π κ | κ | Α | Π κ | κ | Α | Π κ | κ | Α | Π κ | κ | Α | Π κ | κ | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 5.1 | 5.2 | 5.3 | 5.4 | ΠΟΣΑ | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| 6.1 | 6.2 | 6.3 | 6.4 | 6.5 | 6.6 | 6.7 | 6.8 | 6.9 | 6.10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| 6.11 | 6.12 | 6.13 | 6.14 | 6.15 | 6.16 | 6.17 | 6.18 | 6.19 | 6.20 |
| | | | | | | | | | |
| 6.21 | 6.22 | 6.23 | 6.24 | 6.25 | 6.26 | 6.27 | 6.28 | 6.29 | 6.30 |
| | | | | | | | | | |
| 6.31 | 6.32 | 6.33 | 6.34 | 6.35 | 6.36 | 6.37 | 6.38 | 6.39 | 6.40 |
| | | | | | | | | | |

| Συμπληρώθηκε | | Καταχωρήθηκε | | Ελέγχθηκε | |
|---|---|---|---|---|---|

## 2. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

***Συμπληρώσατε με «Χ» την κατηγορία προστασίας στην οποία ανήκετε.***
***Εάν ανήκετε σε δύο κατηγορίες προστασίας, συμπληρώσατε με «1» την κατηγορία από την οποία θέλετε να επιλέξετε τη θέση σας και με «2» τη δεύτερη κατηγορία ώστε να λάβετε την προσαύξηση του 20% στα μόριά σας.***

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1** | | Είστε **ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ;** (4 ζώντων τέκνων και άνω) | **7** | | Είστε **ΑΤΟΜΟ με οποιαδήποτε χρόνια σωματική ή πνευματική ή ψυχική πάθηση ή βλάβη ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ ;** | **ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ** _______% |
| **2** | | Είστε **ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ;** (4 ζώντων τέκνων και άνω) * | | | | |
| **3** | | Είστε **ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ;** (3 ζώντων τέκνων) | **8** | | Είστε **ΓΟΝΕΑΣ ή ΑΔΕΛΦΟΣ ή ΣΥΖΥΓΟΣ, ΑΤΟΜΟΥ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 67% ΚΑΙ ΑΝΩ**; | **ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ** ________% |
| **4** | | Είστε **ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ** (3 ζώντων τέκνων) | | | | |
| **5** | | Είστε **ΧΗΡΟΣ ή ΑΓΑΜΟΣ ΓΟΝΕΑΣ τριών (3) ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ;** | **9** | | Είστε **ΓΟΝΕΑΣ ή ΑΔΕΛΦΟΣ ή ΣΥΖΥΓΟΣ, ΑΤΟΜΟΥ ΜΕ ΝΟΗΤΙΚΗ ΥΣΤΕΡΗΣΗ ή ΑΥΤΙΣΜΟ, με αναπηρία 50% ΚΑΙ ΑΝΩ**; | **ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ** _______% |
| **6** | | Είστε **Αγωνιστής της ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ, τέκνο αυτού, και λοιποί** προστατευόμενοι της περ. **γ'** της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν.2643/98; | **10** | | Είστε **ΑΝΑΠΗΡΟΣ ΠΟΛΕΜΟΥ, τέκνο αυτού, και λοιποί,** προστατευόμενοι της περίπτωσης **δ΄** της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν.2643/98; | |

## 3. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

*(Σημειώσατε με **Χ** ή γράψατε τον αριθμό στα στοιχεία που σας αφορούν)*

### 3.1 ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | ☐ | ΑΓΑΜΟΣ /(Η) | **5** | ___ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΖΩΝΤΩΝ ΤΕΚΝΩΝ (ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΕΧΕΤΕ ΤΗΝ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ) |
| **2** | ☐ | ΕΓΓΑΜΟΣ / (Η) | | | |
| **3** | ☐ | ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/ (Η) | **6** | ___ | ΕΚ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΑΝΗΛΙΚΑ (μέχρι 18 ετών) |
| **4** | ☐ | ΧΗΡΟΣ / (Α) | | | |

### 3.2 ΑΛΛΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | ☐ | ΑΝΕΡΓΟΣ (Ο/ Η ΣΥΖΥΓΟΣ ΤΟΥ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ) | **3** | ☐ | ΣΥΖΥΓΟΣ ή ΤΕΚΝΟ(Α) με αναπηρία 67% (ή 50% τουλάχιστον στην περίπτωση νοητικής υστέρησης ή αυτισμού) επιπλέον του (των) προσώπου (ων) που δηλώσατε στον πίνακα 2 στις θέσεις 2.8 και 2.9 |
| **2** | ☐ | ΟΡΦΑΝΟΣ ΑΠΟ 1 ΓΟΝΕΑ (μέχρι 25 ετών) ή ΕΠΙΖΩΝ ΓΟΝΕΑΣ ΤΕΚΝΟΥ-ΩΝ, ΑΓΑΜΟΥ-ΩΝ (μέχρι 25 ετών) | **4** | ☐ | ΟΡΦΑΝΟΣ ΑΠΟ 2 ΓΟΝΕΙΣ (μέχρι 25 ετών) |
| * **<u>ΑΦΟΡΑ ΤΕΚΝΑ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ</u>** | | | | | |
| **5** | ___ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΖΩΝΤΩΝ ΤΕΚΝΩΝ ΠΟΥ ΕΧΕΙ Η ΠΑΤΡΙΚΗ ΣΑΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ | **6** | ___ | ΕΚ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΑΝΗΛΙΚΑ (μέχρι 18 ετών) |

## 4. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

*(Σημειώσατε με **Χ** το στοιχείο που σας αφορά)*

### 4.1 ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | - | ΧΩΡΙΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ | **2** | - | ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (Υποχρεωτική) |
| **3** | - | ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ | **4** | - | Ι.Ε.Κ. |
| **5** | - | Τ.Ε.Ι. | **6** | ☐ | Α.Ε.Ι. |
| **7** | ☐ | ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ (MASTER) | **8** | ☐ | ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ (PhD) |
| **9** | ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ : | | | | |
| **10** | ΤΜΗΜΑ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ : | | | | |

### 4.2 ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

| | **Άριστη** | **Πολύ Καλή** | **Καλή** | | | **Άριστη** | **Πολύ Καλή** | **Καλή** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1** | ☐ | ☐ | ☐ | ΑΓΓΛΙΚΑ | **4** | ☐ | ☐ | ☐ | ΙΣΠΑΝΙΚΑ |
| **2** | ☐ | ☐ | ☐ | ΓΑΛΛΙΚΑ | **5** | ☐ | ☐ | ☐ | ΙΤΑΛΙΚΑ |
| **3** | ☐ | ☐ | ☐ | ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ | **6** | ☐ | ☐ | ☐ | ΑΛΛΗ:______________ |
| **7** | ☐ | Τίτλος τριτοβάθμιας εκπαίδευσης της αλλοδαπής ή τίτλος δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της αλλοδαπής (6ετους φοίτησης), από τους οποίους τεκμαίρεται η γνώση ξένης γλώσσας : | | | | | | | |
| **8** | ☐ | Πιστοποιητικό επιτυχούς παρακολούθησης τριών (3) τουλάχιστον ετών σε σχολείο δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της αλλοδαπής (από τον οποίο τεκμαίρεται η γνώση ξένης γλώσσας) : | | | | | | | |

## 5. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

*(Σημειώσατε με **Χ** το ή τα στοιχείο/α που σας αφορά/-ούν)* *ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΕΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΠΟΣΑ*

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **1** | ☐ | ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΕΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ | ΤΟΥ/ΤΗΣ ΥΠΟΧΡΕΟΥ | __________€ |
| **2** | ☐ | ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΕΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ(σε περίπτωση εγγάμου) | | |
| **3** | ☐ | ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΕΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ (σε περίπτωση ΑμεΑ αλλά και άλλων προστατευομένων μελών που δεν έχουν υποχρέωση υποβολής ατομικής φορολογικής δήλωσης και περιλαμβάνονται ως προστατευόμενα μέλη στη φορολογική δήλωση της πατρικής οικογένειας) | ΤΟΥ/ΤΗΣ ΣΥΖΥΓΟΥ | __________€ |
| **4** | ☐ | Τα εισοδήματα σας (συμπεριλαμβανόμενων και της συζύγου) προέρχονται κατά κύριο λόγο από μισθωτές υπηρεσίες | | |

## 6. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ

**Αιτούμενες θέσεις εργασίας άρθρου 3 (ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ, Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α.) :**

| Α/Α | ΚΩΔ. ΘΕΣ. | ΝΟΜΟΣ | ΦΟΡΕΑΣ | ΘΕΣΗ (Κλάδος και ειδικότητα θέσης) | Φ.Ε.Κ. προκήρυξης του Α.Σ.Ε.Π. |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | - | ΑΤΤΙΚΗΣ | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ | ΠΕ ΕΦΟΡΙΑΚΩΝ | 2 / 15-03-2013 |

## 7. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)

**ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ**

| Α/Α | ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ | ΝΑΙ/ΟΧΙ |
|---|---|---|
| 1 | Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας | |
| 2 | Ισχύουσα, κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης, κάρτα ανεργίας | |
| 2 Α | Βεβαίωση του φορέα υλοποίησης του προγράμματος, στην οποία αναφέρεται ότι ο αιτών έχει καταθέσει την κάρτα ανεργίας του σε αυτόν, εφόσον ο αιτών παρακολουθεί πρόγραμμα επαγγελματικής κατάρτισης ή πρόγραμμα απόκτησης εργασιακής εμπειρίας | |
| 2 Β | Άδεια άσκησης επαγγέλματος δικηγόρου εφόσον ο αιτών είναι πτυχιούχος Νομικής ή, εφόσον είναι ασκούμενος, Βεβαίωση από τον οικείο Δικηγορικό Σύλλογο, αντί για κάρτα ανεργίας | |
| 2 Γ | Ισχύουσα κάρτα ανεργίας συζύγου (εφόσον ο/η σύζυγος είναι άνεργος/η) | |
| 3 | Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης | |
| 3 Α | Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της πατρικής οικογένειας (για τους έγγαμους επιπλέον του ανωτέρω πιστοποιητικού της δικής τους οικογένειας) | |
| 3 Β | Δικαστική απόφαση από την οποία θα αποδεικνύεται η ανάθεση επιμέλειας των τέκνων | |
| 3 Γ | Διαζευκτήριο ή δικαστική απόφαση λύσης του γάμου (για διαζευγμένους) | |
| 3 Δ | Ληξιαρχική πράξη θανάτου του γονέα ή των γονέων του αιτούντος (για άγαμους, ορφανούς έως 25 ετών) | |
| 3 Ε | Ληξιαρχική πράξη θανάτου συζύγου (για χήρους) | |
| 4 | Επικυρωμένο αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος του αιτούντος οικονομικού έτους 2012 (Εισοδήματα 2011) | |
| 4 Α | Επικυρωμένο αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος της πατρικής οικογένειας οικονομικού έτους 2012 (Εισοδήματα 2011), εφόσον ο αιτών είναι προστατευόμενο μέλος | |
| 4 Β | Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 για όσους δεν υποχρεούνται σε δήλωση εισοδήματος (βλ. δικαιολογητικό 6 της προκήρυξης) – επικυρωμένη για το γνήσιο υπογραφής από Δ.Ο.Υ. και με την ένδειξη «παρελήφθη όμοιο» | |
| 5 | Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86, επικυρωμένη για το γνήσιο υπογραφής, στην οποία δηλώνεται η μη λήψη σύνταξης ή Βεβαίωση για το ύψος της σύνταξης (ΕΚΑΣ και προνοιακά επιδόματα δεν θεωρούνται σύνταξη) | |
| 6 | Πιστοποιητικό Στρατολογίας ή απολυτήριο στρατού (φύλλο πορείας), από το οποίο να προκύπτει ότι έχουν εκπληρωθεί οι στρατιωτικές υποχρεώσεις του αιτούντα ή ότι έχει νόμιμα απαλλαγεί από αυτές | |
| 7 | Επικυρωμένη φωτοτυπία του τίτλου Σπουδών Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης (και τις τυχόν επιπλέον βεβαιώσεις και πιστοποιητικά που προβλέπονται εάν ο τίτλος έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή) | |
| 8 | Επικυρωμένη φωτοτυπία μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών ή πράξη αναγνώρισης από το ΔΙΚΑΤΣΑ ή Πιστοποιητικό Αναγνώρισης από τον ΔΟΑΤΑΠ | |
| 8 Α | Αποδεικτικό εμπειρίας, όπως προβλέπεται από το ΦΕΚ ΑΣΕΠ, για τους μη κατόχους μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών | |
| 9 | Πιστοποιητικό ή τίτλος σπουδών που να αποδεικνύει τη γνώση Η/Υ σύμφωνα με το σχετικό ΦΕΚ ΑΣΕΠ | |
| 10 | Πιστοποιητικό πολύ καλής γνώσης αγγλικής ή γαλλικής ή γερμανικής γλώσσας σύμφωνα με το σχετικό ΦΕΚ ΑΣΕΠ | |
| 10 Α | Πιστοποιητικό / α γνώσης άλλων ξένων γλωσσών | |

| ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ | | |
|---|---|---|
| | | |
| **Α/Α** | **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** | **ΝΑΙ/ΟΧΙ** |
| | | |
| **Α. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΜΕΑ** | | |
| **1** | Απόφαση πρωτοβάθμιας η δευτεροβάθμιας υγειονομικής επιτροπής αναπηρίας του Ι.Κ.Α. ή γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) | |
| **2** | Υπεύθυνες δηλώσεις, επικυρωμένες για το γνήσιο της υπογραφής, των λοιπών μελών τόσο της πατρικής οικογένειας του αιτούντος όσο και της δικής του οικογένειας (βλ. σχετική Υπουργική Απόφαση για περισσότερες λεπτομέρειες και για κείμενα Υ.Δ.) | |
| | | |
| **Β. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ** | | |
| **1** | Υπεύθυνες δηλώσεις, επικυρωμένες για το γνήσιο της υπογραφής (βλ. σχετική Υπουργική Απόφαση για περισσότερες λεπτομέρειες και για κείμενα Υ.Δ.) | |
| | | |
| **Γ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΓΩΝΙΣΤΩΝ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ** | | |
| **1** | Βεβαίωση Επιτροπής του Γενικού Επιτελείου Εθνικής Άμυνας (ΓΕΕΘΑ/ΔΕΠΑΘΑ), ή των Επιτροπών που προβλέπονται από το Π.Δ. 379/83 (ΦΕΚ 136/Α'), από την οποία να προκύπτει ότι ο αιτών ανήκει στη συγκεκριμένη κατηγορία προστασίας | |
| **2** | Υπεύθυνες δηλώσεις, επικυρωμένες για το γνήσιο της υπογραφής, των λοιπών προστατευομένων από το Ν. 2643/98 μελών της οικογένειας του (για την περίπτωση που ο προστατευόμενος προσκομίζει μόνο Βεβαίωση της Επιτροπής του Π.Δ/τος 379/83 – βλ. σχετική Υπουργική Απόφαση για κείμενο) | |
| | | |
| **Δ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΜΜΕΣΗ ΑΜΕΑ** | | |
| **1** | Απόφαση πρωτοβάθμιας η δευτεροβάθμιας υγειονομικής επιτροπής αναπηρίας του Ι.Κ.Α. ή γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) για το ποσοστό αναπηρίας του συγγενούς του αιτούντος από τον οποίο θεμελιώνει δικαίωμα | |
| **2** | Απόφαση πρωτοβάθμιας η δευτεροβάθμιας υγειονομικής επιτροπής αναπηρίας του Ι.Κ.Α. ή γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) για το ποσοστό αναπηρίας επιπλέον συγγενών του αιτούντος (εφόσον υπάρχουν) | |
| **3** | Υπεύθυνες δηλώσεις, επικυρωμένες για το γνήσιο της υπογραφής των λοιπών μελών της οικογένειας του αιτούντος και του ίδιου του ατόμου με αναπηρία (βλ. σχετική Υπουργική Απόφαση για περισσότερες λεπτομέρειες και για κείμενα Υ.Δ.) | |
| | | |
| **Ε. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΝΑΠΗΡΩΝ & ΘΥΜΑΤΩΝ ΠΟΛΕΜΟΥ, ΤΕΚΝΩΝ ΤΟΥΣ, ΑΝΑΠΗΡΩΝ ΕΙΡΗΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ, ΤΕΚΝΩΝ ΤΟΥΣ και λοιπών προστατευομένων της περ. δ' της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν. 2643/98** | | |
| **1** | Βεβαίωση της Επιτροπής του Γενικού Επιτελείου Εθνικής Άμυνας (ΓΕΕΘΑ/ΔΕΠΑΘΑ), από την οποία να προκύπτει ότι ο αιτών ανήκει στην κατηγορία δ' της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν. 2643/98 | |
| **2** | Βεβαίωση της αρμοδίας υπηρεσίας των πρώην Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων ή των Δήμων για την αποκατάσταση των αναπήρων ή θυμάτων πολέμου, σύμφωνα με το Ν. 1487/50, (χορήγηση άδειας λειτουργίας περιπτέρου, κυλικείου κ.λ.π.) από την οποία να προκύπτει ότι το τέκνο αναπήρου ή θύματος πολέμου δεν έχει το ίδιο αποκατασταθεί με τις διατάξεις του Ν. 1487/50. | |
| | | |
| **ΣΤ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΡΙΤΕΚΝΩΝ ΓΟΝΕΩΝ** | | |
| **1** | Δικαστική απόφαση σε περίπτωση υιοθεσίας τέκνου/ων | |
| **2** | Βεβαίωση φοίτησης του/των τέκνου/ων, εφόσον σπουδάζει/ουν και είναι έως 25 ετών, από την οικεία σχολή | |
| **3** | Βεβαίωση του αρμόδιου στρατολογικού γραφείου για τέκνα έως 25 ετών που εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις | |
| **4** | Απόφαση της αρμόδιας Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του Ι.Κ.Α. ή γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), με την οποία προσδιορίζεται η ισόβια αναπηρία καθώς και το ποσοστό αυτής εφόσον κάποιο/α τέκνο/α έχει/ουν αναπηρία τουλάχιστον 67% | |
| **5** | Υπεύθυνες δηλώσεις, επικυρωμένες για το γνήσιο της υπογραφής των λοιπών μελών της οικογένειας του αιτούντος (βλ. σχετική Υπουργική Απόφαση για περισσότερες λεπτομέρειες και για κείμενα Υ.Δ.) | |

| **Ζ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕΚΝΟΥ ΤΡΙΤΕΚΝΟΥ (-ΩΝ) ΓΟΝΕΑ (-ΩΝ)** | | |
|---|---|---|
| **1** | Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του τρίτεκνου γονέα ή των τρίτεκνων γονέων του αιτούντος από τον οποίο ή από τους οποίους προέρχονται τα τέκνα | |
| **2** | Δικαστική απόφαση επιμέλειας τέκνων εφόσον υπάρχουν αδέλφια που προέρχονται από περισσότερους του ενός γάμου ή εκτός γάμου | |
| **3** | Δικαστική απόφαση σε περίπτωση υιοθεσίας τέκνου/ων | |
| **4** | Βεβαίωση φοίτησης των αδελφών του αιτούντα, εφόσον σπουδάζουν και είναι έως 25 ετών, από την οικεία σχολή | |
| **5** | Βεβαίωση του αρμόδιου στρατολογικού γραφείου για αδέλφια του αιτούντα έως 25 ετών που εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις | |
| **6** | Απόφαση της αρμόδιας Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής Αναπηρίας του Ι.Κ.Α. ή γνωμάτευση των Υγειονομικών Επιτροπών των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), με την οποία προσδιορίζεται η ισόβια αναπηρία καθώς και το ποσοστό αυτής εφόσον κάποια από τα αδέλφια έχει αναπηρία τουλάχιστον 67% | |
| **7** | Υπεύθυνες δηλώσεις, επικυρωμένες για το γνήσιο της υπογραφής των λοιπών μελών της οικογένειας του αιτούντος (βλ. σχετική Υπουργική Απόφαση για περισσότερες λεπτομέρειες και για κείμενα Υ.Δ.) | |

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ : ……………, …./…./2013**

**Ο/Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ**

………………………………………………

***(Υπογραφή – Ολογράφως)***

……………………., …./…… / 2013

**Ο/Η Αιτών -ούσα και Δηλών - ούσα**

***(Υπογραφή – Ολογράφως)***

Κεφαλαία

*ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι*

## *ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ*

***(άρθρο 8 Ν.1599/1986)***

***Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)***

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ΠΡΟΣ[(1)]: | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: | | | | Επώνυμο: | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης[(2)]: | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | | Τηλ: | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): | | | | | |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [(3], που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Έχω λάβει γνώση των άρθρων του Νόμου 2643/98 (Α' 220) , όπως ισχύει σήμερα ιδίως μετά την τροποποίησή του από το άρθρο 11 του Ν.3227/2004(Α' 31) και τις διατάξεις της παρ. 4α του άρθρου 1 του Ν.3454/2006 (Α' 75) καθώς και τις διατάξεις του άρθρου 3 του νόμου αυτού.
2. Τα δηλωθέντα στην αίτηση είναι ακριβή και θα προσκομίσω τα δικαιολογητικά που προβλέπονται από το νόμο και τη σχετική Υπουργική Απόφαση μέσα στην οριζόμενη προθεσμία των 15 ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης της σχετικής πρόσκλησης στο κατάστημα της αρμόδιας υπηρεσίας του Ο.Α.Ε.Δ.
3. **Τα δικαιολογητικά που θα προσκομίσω (τα οποία προβλέπονται από το νόμο και τη σχετική Υπουργική Απόφαση) δεν έχουν εκδοθεί μεταγενέστερα της περιόδου υποβολής των Αιτήσεων**
4. **ΔΕΝ ΕΧΩ** στερηθεί των πολιτικών μου δικαιωμάτων

Ημερομηνία: / /2013

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως.
(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 16 Απριλίου 2013

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

**ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ**

*02009201604130012*

**ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ**

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004